

**Zaproszenie do składania ofert
-zapytanie ofertowe**

Powiatowa Stacja Sanitarно-Epidemiologiczna w Pleszewie zwraca się z zapytaniem ofertowym na:
**Świadczenie usług w zakresie sprzątania pomieszczeń Powiatowej Stacji Sanitarно – Epidemiologicznej
w Pleszewie i utrzymanie czystości przy siedzibie Stacji.**

Opis przedmiotu zamówienia

- 1.Sprzątanie pomieszczeń Powiatowej Stacji sanitarno-Epidemiologicznej w Pleszewie
- 2.Utrzymanie czystości przy siedzibie Stacji

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik Nr1 do oferty

Główne warunki udziału w zapytaniu ofertowym


Należy przedstawić wykaz personelu przewidzianego do realizacji zamówienia oraz Polisę ubezpieczeniową obejmującą działalność w zakresie sprzątania pomieszczeń

Przygotowanie oferty

Ofertę należy złożyć do dnia 15.12.2022 do godz. 12⁰⁰ w formie pisemnej z oznaczeniem na kopercie „**Oferta – świadczenie usług w zakresie sprzątania pomieszczeń PSSE**” na Formularzu Oferty PSSE w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie bądź na pocztę elektroniczną : sekretariat.psse.pleszew@sanepid.gov.pl

Kontakt z wykonawcą

Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami:
Grzesiak Maria
Kierownik OEA,
tel. 62 508 13 30

Dyrektor

mgr Jolanta Ulatowska
.....
(pieczęć i podpis Zamawiającego)

W załączeniu :

1. załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
2. załącznik nr 2 – Formularz oferty
3. załącznik nr 3 – „Zobowiązanie do zachowania poufności”
4. załącznik nr 4 – Wykaz personelu.

SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA

Przedmiotem świadczenia są usługi w zakresie:

- I. sprzątania pomieszczeń Powiatowej Stacji sanitarno-Epidemiologicznej w Pleszewie,
- II. utrzymania czystości wokół budynku Stacji w okresie letnim i zimowym.

Wykonywane prace porządkowo-sprzątające oraz technologie stosowane przy realizacji prac wynny zapewnić i gwarantować estetyczny wygląd sprzątaných powierzchni.

1. Usługa w zakresie kompleksowego utrzymania czystości dotyczy obiektu Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Pleszewie, ul. Poznańska 30.

- Pomieszczenia administracyjne (parter, I i II piętro), korytarze, schody od parteru do II piętra oraz sanitariaty (trzy) o łącznej powierzchni : 563 m².
- Liczba pracowników 25.

2. Wymagane czynności i zadania w zakresie sprzątania:

Codziennie :

- 1) zmiatanie i zmywanie środkami czystości oraz przy pomocy odpowiedniego sprzętu powierzchni posadzek w pomieszczeniach biurowych (płytkowych o powierzchni 296 m², panelowych o powierzchni 40m² i tarketowych o powierzchni 227m²),
- 2) usuwanie śmieci z wymianą na bieżąco plastikowych worków na śmieci w pomieszczeniach biurowych,
- 3) opróżnianie koszy na śmieci w toaletach wraz z wymianą worków (3 toalety),
- 4) opróżnianie na bieżąco ścinek z niszczarki biurowej,
- 5) mycie toalet i glazury podłogowej (3 toalety),
- 6) mycie umywalk, muszli ustępowych i lustek w WC – 3 umywalki+ 3 muszle+ 3 lustra),
- 7) mycie schodów od parteru do II piętra oraz mycie korytarzy parter, I i II piętro,
- 8) sprzątanie i mycie klatek schodowych od parteru do II piętra,
- 8) segregacja odpadów i wynoszenie do miejsca składowanie (garaż),
- 9) mycie próbek.

Raz w tygodniu:

- 1) wycieranie kaloryferów,
- 2) mycie glazury ściiennej w toaletach - 3 toalety,
- 3) mycie lustek w pomieszczeniach biurowych,
- 4) ścieranie na sucho urządzeń elektronicznych typu: telefon, komputery, monitory, klawiatury, drukarki,
- 5) sprzątanie świetlicy (mycie wykładziny podłogowej, czyszczenie wszystkich mebli)-

Raz w miesiącu:

- 1) wycieranie plastikowych listew przyściennych
- 2) mycie drzwi od pomieszczeń biurowych i WC (31 sztuk).
- 3) wycieranie kurzu na szafach i regałach w pomieszczeniach biurowych

Okresowo

- 1) mycie okien i parapetów zewnętrznych – co cztery miesiące(29 sztuk)
- 2) akrylowanie powierzchni tarketowych (227m²) - w razie potrzeby.
- 3) czyszczenie krutek wentylacyjnych – 2 razy w roku.

3. Wymagane czynności i zadania w zakresie utrzymania czystości na zewnątrz budynku;

- 1)odśnieżanie powierzchni wokół budynku oraz dróg dojazdowych - około 453 m²,
- 2)zapewnienie pojemnika z piaskiem,
- 3)zbieranie nieczystości wokół budynku i na drogach dojazdowych – na bieżąco,
- 4)wywożenie odpadów komunalnych zgodnie z harmonogramem PK – 2 razy w miesiącu
odpady oraz odpady selektywne 1 raz w miesiącu.
- 5)rewizja studzienki kanalizacyjnej – 1 raz w tygodniu

4. W ramach usługi Wykonawca gwarantuje:

- 1)wskazanie osoby do kontaktu z **Zamawiającym** oraz osoby do koordynacji prac personelu **Wykonawcy** celem zapewnienia stałego i bieżącego nadzoru nad pracownikami **Wykonawcy** i wykonaniem przez nich prac związanych z utrzymaniem czystości w obiektach **Zamawiającego**,
- 2)systematyczne dostarczanie worków do koszy na śmieci,
- 3)systematyczne i terminowe dostarczanie preparatów zapachowych do wc.
- 4)ręczników jednorazowych, mydła, papieru toaletowego, płynu do mycia probówek, płyn do mycia naczyń w kuchenkach

Oczekuje się, że świadczenie wykonywane będzie przy użyciu środków czystości i preparatów dezynfekcyjnych oraz sprzętu, który zapewnia wykonawca, a także zatrudnionych przez niego pracowników, w liczbie niezbędnej do realizacji zadań.

W przypadkach szczególnych, gdy efekt czystości lub obecności niepożądanych zapachów przy zastosowaniu środków proponowanych przez Wykonawcę uznany będzie przez Zamawiającego jako niezadowalający, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zastosowania innych środków czystości bez prawa zmiany ceny i terminu wykonywania usług.

Stosowany sprzęt winien odpowiadać warunkom lokalowym i przestrzenny w poszczególnych pomieszczeniach.

5. Należy przedstawić wykaz personelu przewidzianego do realizacji zamówienia oraz Polisę ubezpieczeniową obejmującą działalność w zakresie sprzątnia pomieszczeń.

Umowa z wybranym wykonawcą zawarta zostanie na okres od dnia **od dnia 01.01.2024r do 31.12.2024r.**

Sprzątnanie poszczególnych pomieszczeń odbywać się będzie codziennie w dni robocze wg harmonogramu uzgodnionego między stronami i dostosowanego do potrzeb Zamawiającego: Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna, ul. Poznańska 30 - wszystkie pomieszczenia biurowe, korytarze, sanitariaty od godz. 15.00.

6. Cena podana na formularzu ofertowym winna uwzględniać wszystkie koszty wykonania zamówienia.

7. W trakcie trwania umowy nie przewiduje się zmiany cen.

8. Wymagany termin płatności faktury - 30 dni, licząc od ostatniego dnia miesiąca, za który faktura została wystawiona.

9. Szczegółowe warunki wykonania zamówienia będzie określała umowa.

10. Harmonogram sprzątania:

Parter

| | |
|--|--|
| 1. Holl + klatka schodowa- płytki ceramiczne | 15.48m ² - codziennie |
| 2. Poczekalnia klientów - płytki ceramiczne | 10.30 m.- codziennie |
| 3. Pokój obsługi klienta – tarket | 15.07m ² - codziennie |
| 4. WC – płytki ceramiczne | 3.62m ² - codziennie |
| 5. Pomieszczenie techniczne- płytki ceramiczne | 7.33m ² -w razie potrzeby |
| 6. Pomieszczenie techniczne- płytki ceramiczne | 10.50m ² -w razie potrzeby |
| 7. Magazyn- płytki ceramiczne | 20.89m ² .-w razie potrzeby |
| 8. Magazyn Archiwum -płytki ceramiczne | 24.25m ² -w razie potrzeby |
| 9. Garaż- płytki ceramiczne | 33.62m ² -w razie potrzeby |

I Piętro

| | |
|--|--|
| 1. Holl + klatka schodowa -płytki ceramiczne, tarket | 53.27m ² - codziennie |
| 2. Higiena Pracy – tarket | 13.00m ² - codziennie |
| 3. WC – płytki ceramiczne | 3.80m ² - codziennie |
| 4. Hig.Szkolna+ OZ – tarket | 12.65m ² - codziennie |
| 5. Higiena Żywności 1- tarket | 15.65m ² - codziennie |
| 6. Higiena Żywności 2-tarket | 15.42m ² - codziennie |
| 7. Pom.podr. kuchni, porządkowe-płytki ceram. | 4.00m ² - codziennie |
| 8. Świetlica- tarket | 34.44m ² .-w razie potrzeby |
| 9. Statystyka – tarket | 11.74m ² - codziennie |
| 10. Nadzór Zapobiegawczy- tarket | 13.91m ² - codziennie |
| 11. Magazyn szczepionek –płytki ceramiczne | 11.75m ² -w razie potrzeby |
| 12. Epidem. autoklawy- płytki ceramiczne | 8.29m ² -w razie potrzeby |
| 13. Epidem. Laboratorium – płytki ceramiczne | 16.91m ² -w razie potrzeby |

II Piętro

| | |
|--|--|
| 1. Holl + klatka schodowa –płytki ceramiczne | 61.35m ² - codziennie |
| 2. Higiena Komunalna- tarket 1 | 10.63m ² - codziennie |
| 3. Higiena Komunalna 2 - tarket | 17.94m ² - codziennie |
| 4. Administracja -tarket | 12.64m ² - codziennie |
| 5. Księgowość- tarket | 16.02m ² - codziennie |
| 6. Magazyn adm.-tarket | 2.91m ² .-w razie potrzeby |
| 7. Epidemiologia 1-tarket | 12.72m ² - codziennie |
| 8. Epidemiologia 2-tarket | 11.70m ² - codziennie |
| 9. Epidemiologia 3 –tarket | 9.10m ² - codziennie |
| 10. WC –płytki ceramiczne | 2.83m ² - codziennie |
| 11. Sekretariat – panele podłogowe | 15.99m ² - codziennie |
| 12. Gabinet Dyrektora – panele podłogowe | 23.36m ² - codziennie |
| 13. Magazyn materiałów biurowych-płytki ceramiczne | 10.38m ² .-w razie potrzeby |

Powierzchnia użytkowa 563.46 m²

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na usługę w zakresie sprzątania pomieszczeń w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Pleszewie oraz utrzymania czystości przy siedzibie Stacji, my jako firma:

.....
/Nazwa firmy/

.....
/Adres firmy/

.....
/Telefon, fax/

.....
/Adres strony internetowej/

.....
/Adres e-mailowy/

.....
/NIP/

.....
/REGON/

Oferujemy spełnienie przedmiotu zamówienia zgodnie z terminami realizacji za cenę (cena za miesiąc):

wartość netto PLN (słownie złotych)

VAT: PLN (słownie złotych)

Wartość brutto PLN (słownie złotych)

Łącznie wartość zamówienia wynosi brutto:

(.....x 12 miesięcy =))

Warunki płatności: Wyrażamy zgodę na otrzymanie należności w ciągu **30** dni od daty otrzymania przez zamawiającego prawidłowo wystawionych faktur VAT na rachunek bankowy Wykonawcy.

Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonania umowy.

..... dnia

.....
Imię i nazwisko i podpis osoby lub figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania
zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym
umocowaniu

.....
/znak sprawy/

.....
pieczęć adresowa wykonawcy

Z O B O W I ą Z A N I E
do zachowania poufności

Niniejszym oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich chronionych prawnie informacji uzyskanych w trakcie wykonywanych czynności w Powiatowej Stacji Sanitarno – Epidemiologicznej w Pleszewie.

..... dnia

.....
Imię i nazwisko i podpis osoby lub figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania
zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym
umocowaniu

.....
/znak sprawy/.....
pieczęć adresowa wykonawcy**WYKAZ PERSONELU PRZEWIDZIANEGO DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Oświadczam, że w chwili obecnej reprezentowana przeze mnie firma dysponuje następującymi pracownikami, którzy będą uczestniczyć w wykonywaniu niniejszego zamówienia.

| Rodzaj prac - zakres | Ilość osób |
|----------------------|------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | RAZEM: |

..... dnia

.....
Imię i nazwisko i podpis osoby lub figurujących
w rejestrach uprawnionych do zaciągania
zobowiązań w imieniu oferenta lub we właściwym
umocowaniu